



ใบขออนุมัติยืมเงินรองจ่าย

ส่วนงาน โทร.

ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินรองจ่ายเพื่อ.....

เรียน ประธานกองทุน.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ส่วนงาน/หน่วยงาน.....มีความประสงค์ขอยืมเงินรองจ่ายเพื่อ

.....

จากกองทุน..... เขตตามหน้าที่.....ศูนย์ต้นทุน.....

จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท กำหนดส่งคืนภายในวันที่.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. สั่งจ่ายเช็คในนาม.....จำนวนเงิน.....บาท

2. บัตรเครดิต เลขที่ - - -

ขอเปิดวงเงินตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติยืมเงินรองจ่ายข้างต้น จักขอบคุณยิ่ง

.....ผู้ยืมเงินรองจ่าย

(.....)

ตำแหน่ง

.....
(.....)

ประธานกองทุน.....

หมายเหตุ

1.กรณีเปิดวงเงินในบัตรเครดิตมหาวิทยาลัย ให้ถือว่าการเพิ่มวงเงินในบัตรเครดิตที่ได้รับจากผู้มีอำนาจการสั่งจ่าย เป็นหลักฐานการรับเงินยืมรองจ่าย

และให้ถือว่าเป็นผู้ยืมเงินรองจ่ายเป็นลูกหนี้เงินยืมรองจ่ายตามระเบียบจพฯ ว่าด้วยเงินยืมรองจ่ายโดยสมบูรณ์